



# โรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา

Assumption College Nakhonratchasima

3 ถ.เซนต์แมรี ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000

โทร. 0-4429-5300 โทรสาร 0-4425-3569

ว. ๘๘ / ๒๕๕๕

๙ สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การส่งนักเรียนเข้าร่วมแข่งขันทักษะวิชาการทางคณิตศาสตร์  
เรียน ท่านผู้ปกครองนักเรียนโรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา

ตามที่โรงเรียนสีคิ้ว สวัสดิ์ ผดุงวิทยา จัดให้มีกิจกรรมการแข่งขันเกมส์กีฬาทางวิชาการ ใน “งานวิชาการ” โดยกลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ มีหน้าที่ในการเสริมสร้างให้ผู้เรียนได้พัฒนาตนเอง เต็มตามศักยภาพ และมีการเตรียมผู้เรียนที่มีความสามารถพิเศษให้ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องจึงใคร่ขอ อนุญาต นักเรียนในความปกครองของท่านเข้าร่วมแข่งขันในกิจกรรมดังกล่าว วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๕ ณ โรงเรียนสีคิ้ว สวัสดิ์ ผดุงวิทยา จังหวัดนครราชสีมา ซึ่งกิจกรรมในครั้งนี้ มีนักเรียนร่วมกิจกรรมจำนวน ๓๐ คน และครูผู้ควบคุมจำนวน ๒ ท่าน โดยจะออกเดินทางจากโรงเรียนในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๕ เวลา ๐๖ : ๓๐ น. และกลับเวลาประมาณ ๑๘ : ๐๐ น.

กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์หวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับความร่วมมือจากท่านในการส่งนักเรียน เข้าร่วมการแข่งขันดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ภราดาวิรัช บัญพราหมณ์)

อธิการโรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา

ฝ่ายวิชาการ โทร ๐-๔๔๒๙-๕๓๐๐ ต่อ ๑๑๕๓ มีสปรานี ๐๘๙-๗๑๘๘๘๔๙๔

ใบตอบรับการแข่งขัน “งานวันวิชาการ”

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๕ ณ โรงเรียนสีคิ้ว สวัสดิ์ ผดุงวิทยา จังหวัดนครราชสีมา

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ปกครอง  
ของนักเรียนชื่อ(เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....ระดับชั้น.....  
ได้รับทราบกิจกรรมดังกล่าวแล้วและ  อนุญาต  ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของ  
ข้าพเจ้าร่วมการแข่งขันในครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)